



Barn- och utbildningsförvaltningen

Dnr:

## Ansökan om byte av kommunal grundskola inom kommunen

### Information

Rektor på önskad skola beslutar om man har möjlighet att erbjuda eleven plats.  
Information om våra grundskolor finns på [www.skara.se/grundskola](http://www.skara.se/grundskola).

Om eleven byter skola och har behov av fritids ansöker du om fritids på den nya skolan.

Elevens namn:	Elevens personnr:
Folkbokföringsadress:	

### Vårdnadshavare

Namn vårdnadshavare 1:	Personnr:
E-post:	Telefon:
Namn vårdnadshavare 2:	Personnr:
E-post:	Telefon:

### Elevens nuvarande skolplacering

Skolans namn och aktuell årskurs:	Datum för sista skoldag:
Anledning till skolbyte:	
Klassföreståndare/mentor:	Telefon:

Talar ni dagligen något annat språk än svenska i hemmet?  Nej  Ja, (ange språk).....

### Val av skola

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ardalaskolan, år F-6     | <input type="checkbox"/> Varnhemsskolan, år F-6 |
| <input type="checkbox"/> Gällkvistskolan, år F-6  | <input type="checkbox"/> Valleskolan, år F-6    |
| <input type="checkbox"/> Källeskolan, år F-6      | <input type="checkbox"/> Viktoriaskolan, år 7-9 |
| <input type="checkbox"/> Mariebergsskolan, år F-6 |   |

Ange önskat datum för skolstart: .....

### Underskrift (om det finns två vårdnadshavare ska ansökan undertecknas av båda)

Vårdnadshavare 1	Vårdnadshavare 2
------------------	------------------

Ansökan skickas till; Skara kommun, Barn- och utbildningskontoret, 532 88 SKARA